

組合員等記号・番号 (公立青森)	被扶養者氏名	個人番号(マイナンバー)											
※要記入	青森 花子	4	4	4	4	5	5	5	5	6	6	6	6
	青森 冬子	7	7	7	7	8	8	8	8	9	9	9	9

※ 個人番号(マイナンバー)は、被扶養者を認定する場合のみ、組合員が番号確認を行い必ず記入してください。
ただし、出生が認定理由で個人番号(マイナンバー)が未付番の場合は、後日、調査を行いますので空欄で結構です。

60歳未満の配偶者を認定する場合は、必ず国民年金第3号被保険者の届も一緒に提出してください。	被扶養者 認定取消 申告書	資格喪失証明書 交付希望有無
--	---------------	-------------------

組合員等記号・番号 (公立青森)	0123456	組合員氏名	青森 太郎
所属コード	5100111	生年月日	昭和・平成 ○ 年 10 月 1 日
フリガナ	アオモリ ナツコ	アオモリ ハナコ	アオモリ フユコ
認定・取消を受けようとする者の氏名	青森 夏子	青森 花子	青森 冬子
性別	男・女	男・女	男・女
続柄	子	妻	母
生年月日	S・H・R ○ 年 4 月 5 日	S・H・R ○ 年 7 月 7 日	S・H・R ○ 年 10 月 10 日
住民票上の住所	組員と同じ	組員と同じ	弘前市弘前町100番地
住民票上の住所と違う場合は記入してください。			
基礎年金番号	①20歳以上60歳未満の配偶者の「認定」は、理由に関わらずこちらに記入し「国民年金第3号被保険者届」を「該当」で提出ください。 ②20歳以上60歳未満の配偶者の「取消」で理由が離婚又は収入超過の場合は、「国民年金第3号被保険者届」を「非該当」で提出ください。		
		0123 - 654321	60歳未満の配偶者を認定する場合は、必ず記入すること
扶養手当(申請の有無)	有(申請中)・無(遡及年月取消)	有(申請中)・無(遡及年月取消)	有(申請中)・無(遡及年月取消)
給与事務担当者(職・氏名)	総務事務センター又は教育事務所記入欄		
	所属所では記入しないこと		
被扶養者の用件を備え又は欠くに至った年月日及びその理由	令和 ○ 年 4 月 5 日 出生のため	令和 ○ 年 4 月 1 日 令和○年3月31日に ○○会社退職のため	令和 ○ 年 4 月 20 日 生計維持者であった父が 4月19日に死亡したため
扶養替の場合、相手方の健康保険を記入してください。			
※判定(共済組合使用欄)			

厚生労働省の通知により、マイナ保険証(マイナンバーカードを健康保険証として利用するための登録済みである状態)について、本人から報告を受けることとなっていますので、以下に御記入願います。

マイナ保険証(登録の有無)	有	無	有	無	有	無
---------------	---	---	---	---	---	---

上記のとおり申告します。

公立学校共済組合青森支部長 殿
令和 ○ 年 4 月 27 日
(〒 030 - 1234) (☎ 017 - 777 - ××××)
組合員 住所 青森市青森二丁目2-2
氏名 青森 太郎

上記のとおり提出します。

令和 ○ 年 4 月 27 日
(☎ 017 - 222 - ××××)
所属所名 青森市立青森小学校
職名 校長
所属所長 氏名 青森 一郎
(所属所受理年月日 令和 ○ 年 4 月 27 日)

※この届書に記載された個人情報、業務を遂行するために利用するものであり、他の目的に使用することはありません。